



Zona Sociale n. 9 dell'Umbria - Comune di Spoleto Capofila di Zona

**Allegato 1. quater  
DICHIARAZIONE DI TITOLARITÀ EFFETTIVA**

Avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazioni di interesse da parte di enti del Terzo Settore interessati a co-progettare con i comuni della Zona Sociale 9 dell'Umbria (Spoleto, Castel Ritaldi, Campello sul Clitunno, Giano dell'Umbria) il Sistema Integrato dei Servizi Sociali – ex articolo 55 del d.lgs. n. 117/2017.

**Comunicazione del dato sulla Titolarità effettiva per Enti privati**

*In ottemperanza del Decreto Legislativo 21 novembre 2007, n. 231 e successive disposizioni attuative emesse dalla Banca d'Italia in data 23 dicembre 2009 (Norme di prevenzione dell'antiriciclaggio), la Direttiva UE 2015/849 (IV Direttiva Antiriciclaggio).*

**Nota bene:**

- **in caso di ATI/ATS Costituenda o Consorzio Ordinario da costituire:** la dichiarazione deve essere compilata e firmata dal legale rappresentante di **tutte le imprese** che formeranno il raggruppamento;
- **in caso di ATI/ATS già costituita o Consorzio già costituito:** La dichiarazione viene resa dal legale rappresentante dell'impresa **Mandataria (Capofila)**, ma deve includere i dati e l'autodichiarazione di **tutte le imprese Mandanti**;
- **in caso di Consorzio Stabile:** la dichiarazione deve essere resa dalla capogruppo. Se il bando lo richiede, anche per le consorziate esecutrici

Il/La sottoscritto/a	
nato/a a	
il	
residente nel Comune di	
Provincia	
Via	
In qualità di	
dell'ente	
con sede nel Comune di	
Codice fiscale	
Partita IVA	
Telefono	
E-mail	
Pec	

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni, formazione o utilizzo di atti falsi verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in



Città di Spoleto – Piazza del Comune n. 1 – 06049 Spoleto (PG)  
Tel. +39 07432181 Fax +39 0743218246  
C.F. 00316820547 – P.I. 00315600544  
www.comune.spoleto.pg.it | PEC: comune.spoleto@postacert.umbria.it  
www.facebook.com/comunedispoletto | www.twitter.com/comunedispoletto  
www.youtube.com/comunespoletto | www.instagram.com/comunedispoletto





Zona Sociale n. 9 dell'Umbria - Comune di Spoleto Capofila di Zona

**Allegato 1. quater  
DICHIARAZIONE DI TITOLARITÀ EFFETTIVA**

materia, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative ad affidamenti pubblici, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

**dopo aver preso cognizione dei criteri per la determinazione della titolarità effettiva fissati dal d.lgs. 21 novembre 2007, n. 231”:**

utilizzando il:

- Criterio dell’assetto proprietario<sup>1</sup>
- Criterio del controllo<sup>2</sup>
- Criterio residuale<sup>3</sup>

**che è/sono stato/i individuato/i il/i seguente/i titolare/i effettivo/i:**

**Opzione 1)**

- il/la sottoscritto/a.

\*\*\*\*\*

**Opzione 2)**

- il/la sottoscritto/a unitamente a:

*Ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo:*

Cognome	
Nome	
Nato/a a	
Provincia	
Il	
Codice fiscale	
Residente a	
Provincia	
Via	
Cap	

\*\*\*\*\*

**Opzione 3)**

- nella/e persona/e fisica/che di:

1 In tale caso, compilare alternativamente il campo *Opzione 1)* o *Opzione 2)* o *Opzione 3)*.  
2 In tale caso, compilare alternativamente il campo *Opzione 1)* o *Opzione 2)* o *Opzione 3)*.  
3 In tale caso, compilare il campo *Opzione 4)*.





Zona Sociale n. 9 dell'Umbria - Comune di Spoleto Capofila di Zona

**Allegato 1. quater  
DICHIARAZIONE DI TITOLARITÀ EFFETTIVA**

*Ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo*

Cognome	
Nome	
Nato/a a	
Provincia	
Il	
Codice fiscale	
Residente a	
Provincia	
Via	
Cap	

\*\*\*\*\*

**Opzione 4)**

poiché l'applicazione dei criteri dell'assetto proprietario e del controllo non consentono di individuare univocamente uno o più titolari effettivi dell'impresa\ente, dal momento che (specificare la motivazione: impresa quotata/impresa ad azionariato diffuso/ecc).

il/i titolare/i effettivo/i è/sono da individuarsi nella/e persona/e fisica/che titolare/i di poteri di amministrazione o direzione dell'impresa/ente di seguito indicata/e:

*Ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo, compreso il dichiarante laddove quest'ultimo sia individuabile quale titolare effettivo per effetto dell'assenza di controllo o di partecipazioni rilevanti*

Cognome	
Nome	
Nato/a a	
Provincia	
Il	
Codice fiscale	
Residente a	
Provincia	
Via	
Cap	

**ALLEGATI**



Città di Spoleto - Piazza del Comune n. 1 - 06049 Spoleto (PG)  
Tel. +39 07432181 Fax +39 0743218246  
C.F. 00316820547 - P.I. 00315600544  
www.comune.spoleto.pg.it | PEC: comune.spoleto@postacert.umbria.it  
www.facebook.com/comunedispoletto | www.twitter.com/comunedispoletto  
www.youtube.com/comunespoletto | www.instagram.com/comunedispoletto





Zona Sociale n. 9 dell'Umbria - Comune di Spoleto Capofila di Zona

**Allegato 1. quater  
DICHIARAZIONE DI TITOLARITÀ EFFETTIVA**

Con riferimento a tutti i soggetti sopra indicati, si allega alla presente:

- copia della documentazione da cui è possibile evincere la/le titolarità effettiva/e;
- copia dei documenti di identità e dei codici fiscali del/i titolare/i effettivo/i;
- copia della carta d'identità e del codice fiscale del dichiarante qualora (differente dal titolare effettivo)

Luogo e data \_\_\_\_\_

*Firma* \_\_\_\_\_  
(Documento sottoscritto digitalmente ai sensi del ai sensi del D.Lgs. 82/2005)